

# 中央公民館バス使用許可申請書

令和      年      月      日

名護市教育委員会教育長 殿

団 体 名 住 所 代 表 者 名 使 用 責 任 者 連 絡 先 電 話 緊 急 連 絡 先	印
--	---

次のとおりマイクロバスを使用したいので申請します。

使用目的 (具体的に記入してください。)			対 象
使用日時	令和      年      月      日 (      )      時      分 ~      時      分		乗車人員      名
目的地およびコース (出発地・主な停車地・帰着地を記入してください。)			
出発場所	名護中央公民館	配車時間      時      分	出発時間      時      分
備 考			ガソリン代支払者
			使用団体

※申請者は太線枠内のみ記入してください。

運行についての審査	使用団体の範囲      要領第5条1項( <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 )		
備 考			

地域力推進課決裁

館長	係長	係	受付

バス会社確認回答欄

申請書確認済み <input type="checkbox"/>	内容了解 <input type="checkbox"/>	備 考
確認者氏名		
運転士氏名		

バス会社決裁

所長	係長	担当